

## О КОММУНИКАТИВНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ СТУДЕНТОВ-ШЕСТИКУРСНИКОВ

*Скорикова Е.А., Церковский А.Л., Гапова О.И., Петрович С.А.,  
Касьян О.А., Возмитель И.И.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

При изучении личностного компонента коммуникативной деятельности (КД) студента-медика особое место принадлежит феномену коммуникативной толерантности.

По мнению В.В. Бойко, «коммуникативная толерантность – это характеристика отношения личности к людям, показывающая степень переносимости ею неприятных или неприемлемых, по его мнению, психических состояний, качеств и поступков партнеров по взаимодействию» [1].

Коммуникативная толерантность (КТ) личности характеризуется следующими показателями: неприятие или непонимание индивидуальности человека, использование себя в качестве эталона при оценках других, категоричность или консерватизм в оценках людей, неумение скрывать или сглаживать неприятные чувства, стремление переделать, перевоспитать партнера по общению, стремление подогнать других участников коммуникации под себя, неумение прощать ошибки другому, нетерпимость к дискомфортным (болезнь, усталость, отсутствие настроения) состояниям партнера по общению, неумение приспосабливаться к другим участникам общения [2].

Целью данного исследования является изучение коммуникативной толерантности студентов шестого курса лечебного факультета ВГМУ.

При изучении коммуникативной толерантности использовался «Опросник коммуникативной толерантности» (В.В. Бойко) [1].

Он включает в себя 45 вопросов. Каждый вопрос оценивается от 0 до 3 баллов следующим образом: 0 баллов – неверно; 1 балл – верно в некоторой степени; 2 балла – верно в значительной степени; 3 балла – верно в высшей степени.

Степень выраженности коммуникативной толерантности в баллах определяется следующим образом: от 1 до 45 – высокая степень толерантности; от 45 до 85 – средняя степень толерантности; от 85 до 125 – низкая степень толерантности; от 125 до 135 – полное неприятие окружающих.

В пилотажном исследовании приняло участие 68 студентов 6 курса лечебного факультета (13 юношей и 55 девушек).

Результаты исследования отражены в таблице.

Таблица – Уровни коммуникативной толерантности (%)

Студенты	Уровни		
	Высокий	Средний	Низкий
Юноши	23,1	61,5	15,4
Девушки	38,2	54,5	7,3
Всего	35,3	55,9	8,8

Анализ КТ студентов-шестикурсников указывает на преобладание среднего уровня как в общей группе студентов, так и с учетом их гендерных особенностей. Сравнительная характеристика показателей уровней КТ свидетельствует о преобладании высокого уровня у девушек. У юношей отмечаются более высокие показатели среднего и низкого уровней КТ.

Преобладание у студентов-шестикурсников среднего и высокого уровней КТ свидетельствуют о готовности будущих врачей терпимо относиться к пациентам, родственникам пациентов, организаторам здравоохранения, адаптироваться к их требованиям, понимать их запросы, согласовать разные установки, не прибегая к насилию и подавлению человеческого достоинства.

По нашему мнению, особое внимание необходимо уделять студентам с низким уровнем КТ, так как им может быть характерен ряд следующих особенностей поведения, способных снизить эффективность их будущей врачебной деятельности:

- 1) отсутствие стремления понять или принять индивидуальность партнера по общению;
- 2) ориентация на самого себя в качестве эталона при оценивании поведения, образа мыслей или отдельных характеристик других людей. Отказ партнеру в праве на индивидуальность;
- 3) категоричность и консервативность в оценках других людей, стремление регламентировать проявления индивидуальности другого в соответствии с собственными представлениями;
- 4) нежелание или неумение скрывать, сглаживать отрицательные эмоциональные реакции при столкновении с некоммуникабельностью партнера;
- 5) стремление перевоспитать, «переделать» своего партнера. Требования принять вашу точку зрения. Акцент на различиях между вашими личностными особенностями;
- 6) неумение прощать другому его ошибки, непреднамеренно причиненные вам неприятности. Стремление усложнить отношения, придавая особый неприятный смысл поступкам и словам другого;
- 7) нетерпимость к проявлениям состояния физического или психологического дискомфорта партнера;
- 8) низкая адаптация к партнеру по общению [2].

Таким образом, исследование КТ студентов 6 курса лечебного факультета позволило выявить ряд общих и гендерных особенностей, которые можно учитывать при организации образовательного процесса в ВГМУ, деятельности отдела по воспитательной работе с молодежью, социально-педагогической и психологической службы университета, а также в работе кураторов студенческих групп.

#### **Литература:**

1. Рибаченко, К.Н. Сравнительный анализ коммуникативной толерантности преподавателей и студентов вуза [Электронный ресурс] / К.Н. Рибаченко, Т.М. Маслова // Соврем. научные исследования и инновации. 2016. – № 5. – Режим доступа: <http://web.snauka.ru/issues/2016/05/67348>. – Дата доступа: 14.09.2020.
2. Бойко, В.В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других / В.В. Бойко. – М. : Информ.-издат. дом «Филинь», 1996. – 472 с.

**УДК 616-091:378.146**

### **МОТИВЫ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У СТУДЕНТОВ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ АКАДЕМИЧЕСКОЙ УСПЕВАЕМОСТИ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»**

***Скринаус С.С., Жизневская Н.Г.***

**УО «Витебский государственный медицинский университет»**

**Введение.** Обучение в вузе является одним из важнейших этапов профессиональной подготовки специалиста, во время которого происходит формирование представлений о профессиональной деятельности, усвоение специальных знаний, выработка основных навыков. Как и любой труд, обучение в университете предполагает наличие определенной готовности к нему. Готовность к обучению в вузе проявляется как внутренняя настроенность студента на определенное поведение при выполнении учебных и трудовых задач, установка на активные и целесообразные действия во время обучения [1]. В рамках профессиональной подготовки врача мотивация к обучению обеспечивает реализацию различных форм учебной деятельности, формирует ценностное отношение студентов к отдельным учебным предметам и дисциплинам, т.е. выступает важным моментом формирования будущего специалиста.

**Цель.** Изучить мотивы учебной деятельности у студентов с разным уровнем академической успеваемости при изучении дисциплины «Патологическая физиология».

**Материал и методы.** В исследовании приняли участие 119 студентов 3 курса лечебного факультета ВГМУ. Для оценки мотивации студентов к обучению в ВУЗе проводили анонимное анкетирование студентов по методике А.А. Реана и В.А. Якунина. Студентам предложили указать